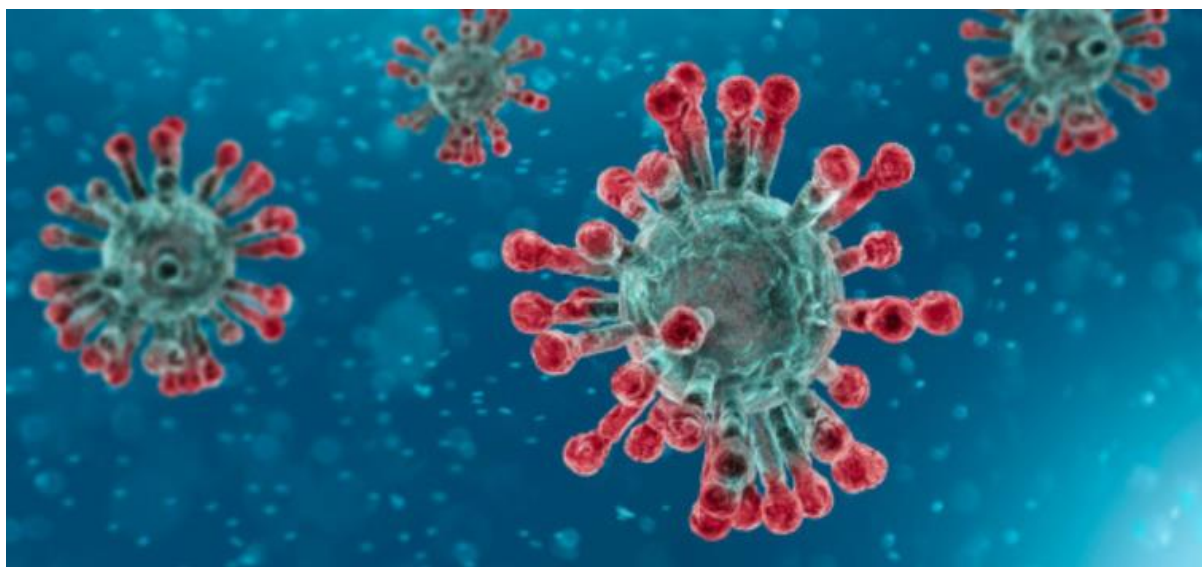


Erfaringsrapport digital hjemmeoppfølging Covid-19 Agder

10.12.2020



Rapporten er utarbeidet av prosjektgruppen digital hjemmeoppfølging Agder, ved Karoline Vassbø Nyhus, Christine Widding Kaspersen, Camilla Gabrielsen, Trudi Nilsen Lohne, Torunn Helen Eidså og Morten Lauknes.

SAMMENDRAG

Agder har over flere år jobbet med digital hjemmeoppfølging av kronisk syke og personer med psykiske lidelser. Ved utbruddet av Coronaviruset SARS-Cov-2 januar 2020, ble det raskt vurdert om digital hjemmeoppfølging kunne være et tiltak for å avlaste helsetjenesten i denne krisen. Det ble på kort tid utviklet en app til oppfølging av coronapasienter, som en videreutvikling av allerede eksisterende løsning i bruk for digital hjemmeoppfølging på Agder. Dette var et samarbeid mellom prosjektet nasjonalt velferdsteknologiprogram digital hjemmeoppfølging Agder, fastleger, sykehus, søsterprosjektet i det nasjonale velferdsteknologiprogrammet digital hjemmeoppfølging Ullensaker-Gjerdrum kommune og leverandør (Siemens Healthineers).

Denne rapporten er en erfaringsdeling fra arbeidet med digital hjemmeoppfølging til covid-19 pasienter i Agder. Erfaringene baserer seg på digital hjemmeoppfølging gitt fra både Sørlandssparken legesenter Kristiansand, telemedisinsk sentral Arendal kommune og telemedisinsk sentral Farsund kommune. Det er også tatt med noen erfaringer fra Sørlandet sykehus Kristiansand. Hovedtyngden av erfaringene kommer fra Farsund kommune som i november 2020 hadde et større smitteutbrudd og tok i bruk løsningen til 65 pasienter.

«Det som er genialt med appen er at den er veldig enkel i bruk. Lett å forstå og å bruke»

Pasient Farsund kommune

Pasienter har gitt tilbakemelding om at oppfølgingen har bidratt til trygghet, dette uavhengig av forløp. Prosjektet har sammen med Universitetet i Agder gjennomført en spørreundersøkelse til pasientene som benyttet løsningen i Farsund kommune. Her svarer mer enn halvparten av pasientene at appen var nyttig og bidro til økt trygghet. Å være i isolasjon fra andre mennesker kan oppleves ensomt og prege både humør og tanker. Enkelte pasienter har rapportert at de har hatt god nytte av å vite at noen følger med på registreringene de gjør i appen, og svarer på spørsmål de måtte ha i en usikker situasjon.

Ved bruk av appen kunne helsepersonell effektivt følge opp et stort antall pasienter samtidig. Det har bidratt til god oversikt over pasientene. I tillegg har man unngått og/eller redusert kontakt mellom smittede og helsepersonellet og derav redusert smittefaren og bruk av smittevernutstyr. Potensielt vil man kunne predikere behovet for økt helsehjelp fra kommune/fastlege/sykehus ihht. alvorlighetsgrad av sykdommen.

«En nøkkel har vært løsningsorienterte ansatte, godt samarbeid mellom smittesporingsteam, fastleger, TMS og kommuneoverlege»

Anne Margrethe Tjøtta Johnsen, kommunalsjef Helse og omsorg Farsund kommune

Både kommunalsjef og kommuneoverlege i Farsund kommune anbefaler bruk av digital hjemmeoppfølging ved smitteutbrudd. Et av suksesskriteriene har vært det tette samarbeidet mellom fastlege, oppfølger, smitteteam og kommuneoverlege. I tillegg har det at oppfølgerne har vært en del av hjemmetjenesten hatt stor betydning.

«Med TMS (telemedisinsk sentral) blir vitale data kostnadseffektivt samlet inn og skåret, slik at tiltak kan settes inn der det er nødvendig. Jeg tror at flere kommuner vil profittere på å etablere tilbudet, da det gir en større mulighet til å gi forsvarlig oppfølging til personer som sitter i isolasjon.»

Kommuneoverlege Ann- Margret Haaland

INNHOOLD

Forord.....	1
1 Bakgrunn og oppdrag.....	2
1.1 Bakgrunn	2
1.2 Formål.....	2
1.2.1 For helsepersonell og kapasitet i en krisesituasjon.....	2
1.2.2 For pasientene.....	3
1.3 Om målgruppen, utfordringsbildet og antall inkluderte pasientcase	3
1.3.1 Pasientcase.....	4
1.4 Inklusjonskriteriene og rekruttering.....	5
1.5 Om teknologi, anskaffelse og informasjonssikkerhet	5
2 Organisering av tjenesten	6
2.1 Beskrivelse av tjenesteforløp	6
2.1.1 Farsund kommune.....	6
2.1.2 Arendal kommune.....	7
2.1.3 Primærhelseteam Sørlandsparken.....	7
2.1.4 Pilotering, forløp 2, Kristiansand kommune.....	7
2.2 Brukerinvolvering	8
2.3 Vurdering av utfordringer/risiko/begrunnelse for valgt organisering	8
2.4 Ethiske vurderinger	8
3 Erfaring fra kommunene; måloppnåelse og gevinster.....	9
3.1 Gevinster for brukere og nærkontakter	9
3.2 Gevinster for helsepersonell	10
3.3 Gevinster for helsetjenesten	10
4 Råd, hva kreves for vellykket implementering?	10
4.1 Barrierer	10
4.2 Suksesskriterier	10
4.3 Anbefaling fra vår kommune.....	11
4.3.1 Anbefaling og erfaringer fra kommunalsjef Helse og Omsorg, Farsund kommune.....	11
4.3.2 Anbefalinger og erfaringer fra kommuneoverlege Farsund kommune	11
Vedlegg.....	12

1. Tjenesteforløp	12
A. Oppfølging fra telemedisinsk sentral Farsund kommune	12
B. Oppfølging fra telemedisinsk sentral Arendal kommune	12
C. Oppfølging fra primærhelseteam Sørlandsparken legesenter.....	13
D. Pilotering forløp 2.....	14
2. Spørreskjema, algoritmer, triagering	15
3. Brukerundersøkelser	16
4. Kopi av Medieoppslag	23
5. Vurdering av risiko, tjenesteforløp med TMS	29

FORORD

Takk for et godt samarbeid mellom kommuner, fastlege, primærhelseteam, sykehus, leverandør Siemens Healthineers og Ullensaker- Gjerdrum kommune i utvikling av løsningen.

I utarbeidelse av denne rapport har mange personer bidratt med innspill. En takk til dyktig leder og sykepleiere ved telemedisinsk sentral i Arendal kommune for erfaringsdeling og innspill til rapporten. Til Primærhelseteam på Sørlandsparken legesenter for stort engasjement og villighet til å ta i bruk løsningen i utviklingsfasen. Farsund kommune, en fremoverlent kommune som på kort tid i en presset situasjon med et større smitteutbrudd som tok bruk løsningen for digital hjemmeoppfølging. Takk for erfaringsdeling fra kommunalsjef, kommuneoverlege, fastleger, leder for telemedisinsk sentral og sykepleiere. Støtten og prosessveiledningen fra InnoMed har vært verdifull for prosjektet. Til arbeidsgruppen for forløp2 og pasienter som sa seg villig til å teste løsningen, takk for arbeidet og samarbeidet. Takk til universitetet i Agder som har samarbeidet med prosjektet for å gjennomføre brukerundersøkelse. Og til alle som svarte på denne og gav nyttige tilbakemeldinger for videreutvikling av tjenesten og løsningen som så dann.

1 BAKGRUNN OG OPPDRAG

1.1 BAKGRUNN

Agder har over flere år jobbet med digital hjemmeoppfølging av kronisk syke og personer med psykiske lidelser. Oppfølgingen har i korte trekk foregått ved at pasienten har fått låne nettbrett og medisinsk måleutstyr til hjemmebruk. Tre telemedisinske sentraler (TMS) i kommunehelsetjenesten på Agder har fulgt opp pasientene digitalt med monitorering av innsendte målinger, samtaler på telefon og/eller video. I pågående utprøvningsprosjekt nasjonalt velferdsteknologiprogram, digital hjemmeoppfølging Agder¹ er digital hjemmeoppfølging også prøvd ut fra sykehus, primærhelseteam (PHT²) og oppfølgingstjenesten for psykisk helse i kommunen.

Coronaviruset SARS-Cov-2 ble oppdaget i januar 2020. Det ble raskt vurdert om digital hjemmeoppfølging kunne være et tiltak for å avlaste helsetjenesten i denne krisen. I samarbeid med leverandør (Siemens Healthineers) ble det på kort tid utviklet en teknisk løsning tilpasset oppfølging av covid-19 med et forløp hvor pasienten kan bruke sin egen mobile enhet (BYOD) til oppfølgingen. Det ble også utviklet en algoritme i henhold til rapporterte symptomer for covid-19 syke^{3,4,5,6}.

Kommunene, fastleger og sykehus har lenge vært med på å utvikle og prøve ut at pasienter med KOLS, diabetes, hjertesvikt og psykiske plager får oppfølging hjemme basert på Siemens Healthineers sin digitale plattform. Løsningen for coronapasienter er en videreutvikling av de løsningene vi allerede har.

1.2 FORMÅL

Digital hjemmeoppfølging for oppfølging av covid-19 har som formål å bidra til å avlaste helsetjenesten både med tanke på tidsbruk hos helsepersonell, transport og sengeplasser i helseinstitusjoner. Den digitale løsningen kan benyttes både til vurdering av sykdom og daglig oppfølging av coronapasienter. Videre kan oppfølgingen bidra med en oversikt over alvorlighetsgrad av sykdommen til kommunens innbyggere, og mulig predikere utvikling og behov. Med en slik oppfølging bidrar vi til at smittevern blir ivaretatt hos både helsepersonell og pasienter. Overordnet mål er å gi god helsefaglig oppfølging til pasienter som er i karantene/isolasjon av ulike årsaker og verne begge parter for smitte ved å ta i bruk teknologi.

1.2.1 For helsepersonell og kapasitet i en krisesituasjon

Digital hjemmeoppfølging kan bidra til å redusere fysisk kontakt mellom helsepersonell/helseinstitusjoner og innbyggere med påvist smitte eller som av andre grunner er i karantene og som har behov for tett oppfølging og kontakt med helsepersonell. På denne måten kan vi effektivisere oppfølgingen og triagere alvorlighetsgrad med mindre og mer effektiv bruk av helsepersonell.

¹ <https://www.helsedirektoratet.no/tema/velferdsteknologi/pagaende-utproving-av-velferdsteknologiske-losninger>

² <https://www.helsedirektoratet.no/om-oss/forsoksordninger-og-prosjekter/primaerhelseteam-pilotprosjekt>

³ https://www.lvh.no/symptomer_og_sykdommer/infeksjoner/systemiske_infeksjoner/covid-19

⁴ <https://www.helsedirektoratet.no/veiledere/koronavirus/kommunehelsetjenesten-og-tannhelsetjenesten/allmennlegetjenesten>

⁵ <https://www.skilnet.no/covid-19/>

⁶ <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019>

1.2.2 For pasientene

Vi har god erfaring med at pasienter opplever at de får faglig forsvarlig oppfølging av helsepersonell via digitale løsninger. For coronapasientene kan det skape større trygghet at de kan få oppfølging for coronasykdommen selv om de er hjemme. Det vil i tillegg bidra til lavere smitterisiko totalt ved at de som holder seg hjemme kommer i kontakt med færre personer, og da særlig helsepersonell som treffer mange typer pasienter. Dette er særlig fordelaktig hvor helsepersonell besøker/er i kontakt med pasienter som av ulike grunner løper en større risiko dersom de skulle bli smittet av viruset

1.3 OM MÅLGRUPPEN, UTFORDRINGSBILDET OG ANTALL INKLUDERTE PASIENTCASE

Agder har hatt 1014 personer med bekreftet smitte av covid19 (25.11.2020)⁷.

Når løsningen for digital hjemmeoppfølging var klar til pilotering våren 2020 ble den tatt i bruk av primærhelseteamet (PHT)⁸ ved Sørlandsparken legesenter som da fulgte opp 10 pasienter. Etter dette har legesenteret videre benyttet seg av løsningen til oppfølging av pasienter med bekreftet smitte tilknyttet legekantoret.

Arendal kommune har gitt tilbud om digital hjemmeoppfølging til alle sine innbyggere med påvist smitte eller symptomer på smitte⁹ siden våren 2020. Tilbudet ble lagt ut på kommunens hjemmesider. Til nå har 2 pasienter benyttet seg av tilbudet i Arendal, begge disse testet negativt på viruset.

Farsund kommune fikk et større smitteutbrudd 2. november 2020. Kommunen tok i bruk digital hjemmeoppfølging. Dette skulle tilbys alle pasienter med positiv coronatest. Pasientene ble oppringt av sykepleier på telemedisinsk sentral (TMS) og tilbudt oppfølgingen. 63 pasienter har benyttet seg av tilbudet (25.11.20). Disse fikk oppfølging fra telemedisinsk sentral i Farsund, det har vært et tett samarbeid med smitteteam, fastleger og kommuneoverlege¹⁰. Pasientene har gitt tilbakemelding på at de opplever oppfølgingen som svært god. I kapittel 4.1 presenteres resultater fra brukerundersøkelse som pasientene svarte på i etterkant av oppfølgingen.

⁷ <https://www.fhi.no/sv/smittsomme-sykdommer/corona/dags--og-ukerapporter/dags--og-ukerapporter-om-koronavirus/>

⁸ <https://www.helsedirektoratet.no/om-oss/forsoksordninger-og-prosjekter/primaerhelseteam-pilotprosjekt>

⁹ <https://www.arendal.kommune.no/tjenester/helse-omsorg-og-sosiale-tjenester/informasjon-om-koronaviruset/helsetjenester-tiltak/>

¹⁰ <https://www.lister24.no/nyheter/i/OQQK4k/det-foeles-veldig-bra-at-noen-foelger-med>

1.3.1 Pasientcase

Farsund har gode erfaringer rundt bruk av digital hjemmeoppfølging for covid-19 pasienter

Pasienthistorikk



- Pasient 70 år med KOLS
- Påvist covid-19 og ble koblet opp på digital hjemmeoppfølging
- Fikk utdelt SpO2 måler og blodstrykksapparat
- Pasient ble etterhvert innlagt på sykehus grunnet lav metning som ble fanget opp av oppfølgere

Gevinster

- Redusert smitteøkning ved oppfølging hjemmefra
- Pasient opplevde god oppfølging og ivaretagelse
- Oppfølgingen klarte å fange opp lav oksygenmetning fort og man kunne kontakte fastlege for videre behandling på en effektiv måte



Jeg opplevde et godt samarbeid mellom TMS og fastlege. Pasient kontaktet fastlege på et tidligere tidspunkt enn hun hadde gjort uten å ha digital hjemmeoppfølging

TMS sykepleier i Farsund

1

Pasienthistorikk



- Pasient 45 år som ikke har underliggende sykdommer
- Påvist Covid-19 og ble koblet opp på digital hjemmeoppfølging under isolasjon

Gevinster

- Oppfølgingen fremstod som betryggende i en tid preget av mange spørsmål og ensomhet
- Redusert smitteøkning ved oppfølging hjemmefra
- Redusert behov for å måtte oppsøke fastlege eller ta imot besøk fra fastlege



Det kom tydelig frem at pasienten opplevde det som betryggende å få mulighet til å stille spørsmål når han var i isolasjon

TMS sykepleier i Farsund

2

Pasienthistorikk



- Pasient 62 år med høyt blodtrykk
- Påvist Covid-19 og ble etter oppfordring fra pårørende koblet opp på digital hjemmeoppfølging mot slutten av sykdomsforløpet

Gevinster

- Redusert smitteøkning ved oppfølging hjemmefra
- Økt trygghet for pasient som ble roligere
- Skapte økt trygghet for pårørende
- Fikk fanget opp at pasienten har behov for videre oppfølging etter friskmeldeles fra covid-19

Her var det tydelig at pasient ble roligere ved oppfølging hjemmefra. I tillegg var det en stor gevinst at pasienten sine pårørende ble betrygget

TMS sykepleier i Farsund

1.4 INKLUSJONSKRITERIENE OG REKRUTTERING

Som nevnt i delkapittel 1.3 har det vært litt ulikt hvem som har fått tilbud om oppfølging, og på hvilken måte den gjort tilgjengelig for innbyggerne. Både i Farsund kommune og ved PHT Sørlandsparken har pasienter med påvist smitte fått oppfølgingen. Arendal kommune har gått ut bredt og gitt tilbud for oppfølging til både mistenkt og påvist smittede pasienter.

Sørlandet sykehus Kristiansand har brukt samme tekniske løsning fra Siemens Healthineers til digital hjemmeoppfølging av pasienter som skrives ut etter å ha vært innlagt for covid-19¹¹. Dette i samarbeid med, men på siden av dette prosjektet. Algoritmen for sykehusoppfølging er utviklet i samarbeid med prosjektmedarbeidere, sykepleiere og leger på sykehuset og innebærer flere målinger med utgangspunkt i NEWS.¹²

Alle pasientene som takket ja til denne oppfølgingen fikk en lenke for registrering tilsendt på SMS. Etter registrering ble appen DigitalHands eller nettside på pc brukt for å registrere symptomer og målinger. De som har behov for denne oppfølgingen må derfor ha egen mobiltelefon, nettbrett eller pc, samt ha WiFi/ 3G/4G dekning hjemme. Videre er et av inklusjonskriteriene at pasienten samtykker til oppfølgingen og at han/hun kan bli kontaktet for ytterligere samtykke til forskning (frivillig å delta).

1.5 OM TEKNOLOGI, ANSKAFFELSE OG INFORMASJONSSIKKERHET

Det har vært viktig for prosjektgruppen at løsningen skal være enkel å bruke og driftssikker. Løsningen var/er en videreutvikling av løsningen som brukes i det nasjonale velferdsteknologiprogrammet, digital hjemmeoppfølging Agder. Det har vært stort fokus på informasjonssikkerhet og lovgivning i utarbeidelse av løsningen. I første omgang ble det prioritert enkle og effektive spørreskjema for automatisert kartlegging.

¹¹ <https://sshf.no/om-oss/nyheter/pandemien-framskyndet-digital-oppfolging>

¹² <https://www.mdcalc.com/national-early-warning-score-news>

I Nasjonalt velferdsteknologi program digital hjemmeoppfølging prosjektet og i foregående prosjekt har oppfølgingen blitt gitt til en homogen gruppe, der nettbrettene har vært låst i kioskmodus og sykdomsbildet har vært kjent på en annen måte. I denne type oppfølging åpner man opp for at teknologien og pasientgruppen endres til en heterogen gruppe med ulik teknologisk kompetanse. Dette har prosjektgruppen forsøkt å ta høyde for i vurdering og utarbeidelse av DPIA.

Oppfølgingen er ment å være en støtte til pasienten, ikke en overvåking. Løsningen vil være en beslutningsstøtte for å triagere pasientene, og en hjelp til selvhjelp for pasienter med påvist eller mistenkt smitte. Pasientene må samtykke til oppfølgingen i eget samtykkeskjema før registrering.

Det er gjennomført DPIA, utarbeidet en utvidet ROS analyse og kjørt testing av 3 part videosamtaler på løsningen på forløp 1. Arbeidsgruppe ble opprettet på informasjonssikkerhet og personvern i Kristiansand kommune har vært involvert i arbeidet. Underleverandørene har gjennomført en penetrasjonstest på forespørsel fra arbeidsgruppen uten funn av større sårbarheter. Pasientene må i tillegg samtykke til oppfølgingen i eget samtykkeskjema før registrering

Formålet for behandlingen av opplysninger i DPIA for forløp 1 var det samme som i forløp 2, derfor var det ikke behov for ny DPIA/ROS. DPIA er gjennomgått med IT rådgiver og personvernombud ved pilotering av forløp 2, det var ikke behov for ytterligere tiltak.

Det ble gjennomført en spørreundersøkelse til pasientene som fikk oppfølging fra Farsund hvor man blant annet ba om tilbakemeldinger ift teknologien og bruk av appen (se vedlegg 3). Løsningen og spørreskjema er på norsk og har ikke blitt videreutviklet til andre språk. Enkelte fremmedspråklige pasienter som ikke hadde gode nok norskkunnskaper kunne ikke nyttiggjøre seg appen. Dette er noe som bør ses på i en videreutvikling av tilbudet. I tillegg er det noen prosesser som må gjøres manuelt i systemet. Ved å gjøre disse automatiske ville det effektivisere prosessen og kvalitetssikre innholdet (eksempelvis feilkilder ved manuell registrering av data).

2 ORGANISERING AV TJENESTEN

2.1 BESKRIVELSE AV TJENESTEFORLØP

2.1.1 Farsund kommune

Telemedisinsk sentral (TMS) Farsund har hatt et tett samarbeid med kommuneoverlege og smitteteam, som for øvrig er samlokalisert. I tillegg har oppfølgerne hatt godt samarbeid med fastlegene i kommunen. De ansatte på telemedisinsk sentral jobber også i hjemmetjenesten i kommunen, tjenestene har vært/er tett integrert. Leder sier at det at denne oppfølgingen ble en del av hjemmetjenesten var en viktig faktor for å lykkes. Digital hjemmeoppfølging er forankret i ledergruppen i kommunen.

Alle pasienter med bekreftet smitte blir registrert i en oversikt som TMS spl også har tilgang til. TMS spl har ringt opp alle pasientene med bekreftet smitte og gitt tilbud om digital hjemmeoppfølging. I oppfølgingen har fastleger samt kommuneoverlege blitt konsultert ved spørsmål. Både legevaktshåndboken¹³, telefonråd¹⁴ og retningslinjer fra Helsedirektoratet¹⁵ er blitt brukt i vurdering

¹³ https://www.lvh.no/symptomer_og_sykdommer/infeksjoner/systemiske_infeksjoner/covid-19

¹⁴ <https://xn--telefonrd-d3a.no/koronavirus-covid-19/>

¹⁵ <https://www.helsedirektoratet.no/veiledere/koronavirus/kommunehelsetjenesten-og-tannhelsetjenesten>

av pasienten(s) tilstand. På appen er det lagt til lenker til FHI og Helsedirektoratets hjemmeside hvor pasienten selv kunne finne frem til pålitelig informasjon om sykdommen. Pasientene svarte på spørreskjema som utløste alarm ved avvikende målinger. TMS spilte prioriterte å kontakte pasienter med røde alarmer først, deretter gule. Flere av pasientene hadde spørsmål om symptomer, regler rundt isolasjon, nærkontakter m.m. Her ble meldingsutveksling i systemet hyppig brukt for å svare ut spørsmålene.

Fastlegen er medisinsk ansvarlig for pasienter som bor hjemme¹⁶. Pasientene tok selv kontakt med lege ved behov, og i noen tilfeller tok TMS spilte kontakt med lege på vegne av pasienten. Fastlegene fikk også tilgang til OTH (OpenTeleHealth), men ønsket ikke dette. Oppfølgerne kommuniserte med fastlegene vha telefon/e-melding. I enkelte tilfeller ba fastlegen om at det i tillegg til oppfølging via appen ble levert ut SpO2- måler og blodtryksapparat til pasienten. Ved avslutning av tjenesten fikk fastlegen et kort resyme av oppfølgingen. I vedlegg 1A følger en oversikt over tjenesteforløpet og i vedlegg 5 en vurdering av risiko av organiseringen.

2.1.2 Arendal kommune

Telemedisinsk sentral (TMS) Arendal tok i bruk løsningen våren 2020. Tilbudet ble lagt ut på kommunens hjemmesider. Sykepleierne har brukt samme verktøy som nevnt over til vurdering av sine pasienter. Arendal evaluerte tjenesten høsten 2020 og vurderte at tilbudet mulig bør gis i informasjon etter at man har testet seg for covid-19, og/eller fra smittesporingsteamet som ringer til de som får påvist smitte. Det er nå kommunikasjon med kommuneoverlegen om videreutvikling av tjenesten. Løsningen er klar til bruk ved behov ved f.eks. større smitteutbrudd. I vedlegg 1B følger en oversikt over tjenesteforløpet.

2.1.3 Primærhelseteam Sørlandsparken

PHT Sørlandsparken har gitt oppfølging til pasienter tilhørende legekantoret, med bekreftet smitte. PHT sykepleier har fulgt pasientenes utvikling og konsultert med fastlegene ved avvikende målinger. Sykepleier opplever at pasientene har mange spørsmål om sykdommen og symptomer, det kommuniseres mye vha. meldingsutveksling i appen. Flere av pasientene har behov for sykemeldinger, dette kan PHT sykepleier hjelpe med. Ved avslutning av digital hjemmeoppfølging settes det som regel opp en ringetide med konsultasjon med fastlegen for å «friskmelde» pasienten. I vedlegg 1C følger en oversikt over tjenesteforløpet

2.1.4 Pilotering, forløp 2, Kristiansand kommune

I tillegg til forløpene over kom det frem et behov fra Kristiansand kommune mai 2020 om større involvering av fastlegene i kommunen. Det var ønskelig å se på om fastlegene kunne bruke denne løsningen og at pasienten i større grad hadde ansvar for å selv kontakte sin lege ved behov. Fastlegene meldte våren 2020 om ledig kapasitet på legekantorene. Dette forløpet har vi valgt å kalle «Forløp2».

Det ble nedsatt en arbeidsgruppe som utviklet tjenesteforløpet og piloterte løsningen i samarbeid med Lund legesenter i Kristiansand kommune. Seks pasienter deltok i en pilotering av forløpet. Alle hadde vært syke i tidsrommet mars til mai. Halvparten hadde testet positivt, mens de andre ikke hadde tatt test pga. manglende testkriterier i det stadiet av pandemien. Alle hadde hatt nærkontakt med smittede med Covid- 19. Testgruppen bestod av pasienter i alder fra 50 år til 75 år, hvor av fem

¹⁶ <https://www.helsedirektoratet.no/veiledere/koronavirus/kommunehelsetjenesten-og-tannhelsetjenesten/allmennlegetjenesten#ved-vurdering-av-pasienter-i-allmennpraksis-bor-alle-med-symptomer-pa-luftveisinfeksjon-i-utgangspunktet-tolkes-som-mulig-covid-19>

var menn og en var kvinne. I tillegg ble løsningen testet ut av en fastlege i Kristiansand kommune for å se på det faglige innholdet og brukergrensesnittet.

Pasientene gav nyttige tilbakemeldinger på løsningen. I evalueringen kom man frem til at den tekniske løsningen må videreutvikles om det kun skal være manuelle prosesser. Løsningen er i dag bygd opp med utgangspunkt i at det er en oppfølger på «baksiden». Videre må det gjøres avklaringer for taksting, tilgangsstyring, autorisasjonsregister, opplæring og ansvarsforhold.

Behovet for løsningen endret seg raskt på grunn av lav smittespredning i Agder. Mot høsten 2020 var det lite behov for forløpet hos fastlegene og generelt i Kristiansand kommune. Vi tar med oss erfaringene fra arbeidet videre. I vedlegg 1D følger en skisserer gangen i oppfølgingsforløpet.

2.2 BRUKERINVOLVERING

Løsningen ble i løpet av utviklingen testet i pilot av pasienter som hadde vært smittet av viruset. Disse var noen av de første tilfellene vi hadde på Agder, april 2020. På dette tidspunktet var pasientene allerede blitt friske, men kunne relatere seg til spørsmål som ble stilt og oppfølgingen som ble gitt. Dette var svært nyttig for utviklingen. I tillegg til dette fikk prosjektet mange nyttige tilbakemeldinger fra pasientene som var med i pilotering av forløp 2.

2.3 VURDERING AV UTFORDRINGER/RISIKO/ BEGRUNNELSE FOR VALGT ORGANISERING

PHT- Sørlandsparken gjenbruker allerede etablert organisering for digital hjemmeoppfølging. Fastlegekontoret er også kjent for pasienten fra før. Det er tilgjengelig kompetanse ved behov for legevurdering av pasientene.

Både Farsund og Arendal bruker allerede eksisterende infrastruktur i oppfølging av covid-19, gjennom Telemedisinsk sentral. Her har personalet lang erfaring med digital hjemmeoppfølging og den tekniske løsningen som brukes. Under følger en vurdering av risiko ved valgt organisering for oppfølging av covid 19 fra Telemedisinsk sentral. I Vedlegg 5 følger en oversikt over vurdert risiko i forløpet med oppfølging fra telemedisinsk sentral.

2.4 ETISKE VURDERINGER

De etiske aspektene ved digital hjemmeoppfølging har vært vurdert¹⁷. Tidligere i NVP DHO prosjektet og i foregående prosjekt har det vært en homogen gruppe som har fått oppfølging, nettbrettene har vært låst i kioskmodus og sykdomsbildet har vært kjent på en annen måte. I denne type oppfølging åpner man opp teknologien og pasientgruppen endres til en heterogen gruppe med ulik teknologisk kompetanse. Dette har prosjektgruppen forsøkt å ta høyde for i vurdering og utarbeidelse av DPIA (se kap. 2.5).

Som vi har skrevet i kap. 2.5 er oppfølgingen ment å være en støtte til pasienten, ikke en overvåking. Løsningen vil være en beslutningsstøtte for å triagere pasienter, og en hjelp til selvhjelp for pasienter med påvist eller mistenkt smitte.

Det er viktig at pasientene tidlig får informasjon om hva de kan forvente av tilbudet. Dette gjeldende åpningstider, ansvarsforhold og innhold i tjenesten. Oppfølgerne opplevde å få en del «blå alarmer». Dette betyr at pasienten ikke har sendt inn målinger denne dagen. Fra tradisjonell oppfølging i tidligere prosjekter var rutinen da at oppfølger skulle ta kontakt med pasienten. I denne

¹⁷ <https://www.fhi.no/publ/2010/etiske-utfordringer-med-velferdsteknologi/>

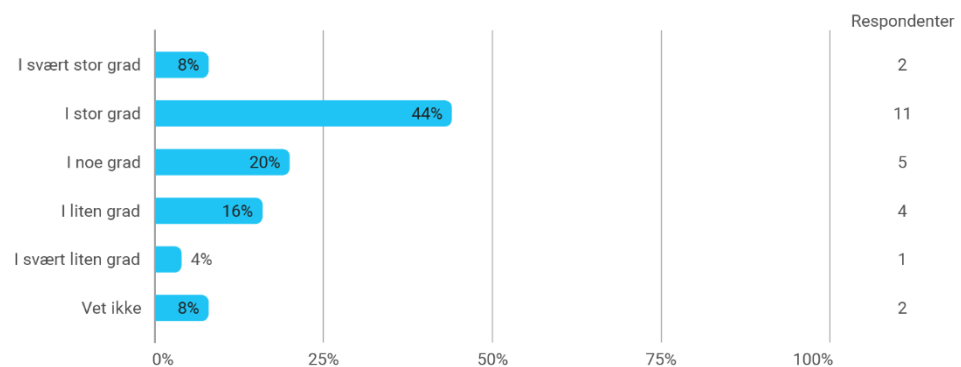
oppfølgingen var det opp til pasienten hvor ofte h(n) ville sende inn målinger. Oppfølgerne sier at de hadde ønske om å kontakte pasientene for å «kontrollere» at alt var bra. Samtidig ville man gi pasientene friheten og ikke bidra til følelsen av «overvåkning».

3 ERFARING FRA KOMMUNENE; MÅLOPPNÅELSE OG GEVINSTER

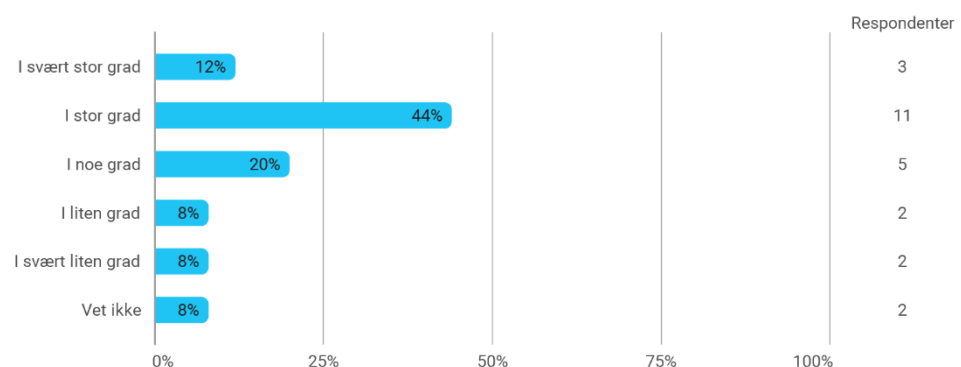
3.1 GEVINSTER FOR BRUKERE OG NÆRKONTAKTER

Pasienter har gitt tilbakemelding om at oppfølgingen har bidratt til trygghet. I kapittel 1.3.1 er det beskrevet 3 reelle brukercaser som viser gevinster denne oppfølgingen har gitt. Dette uavhengig av forløp. Prosjektet har sammen med Universitetet i Agder gjennomført en spørreundersøkelse til pasientene som benyttet løsningen i Farsund kommune. Svarene på undersøkelsen brukes til evaluering, videre tjenesteutvikling og forskning. 25 pasienter svarte på undersøkelsen, se vedlegg 3 for alle svarene på undersøkelsen. 52% av respondentene svarte at de opplevde appen som nyttig i stor eller svært stor grad. 56% av respondentene svarte at appen bidro til økt trygghet i stor eller svært stor grad.

I hvilken grad opplevde du appen som nyttig?



I hvilken grad bidro appen til økt trygghet?



Nærkontakt eller pårørende kan ha nytte av at sine nærmeste blir fulgt opp av helsepersonell. Vi har caser hvor pårørende har benyttet seg av appen på vegne av pasienten og hatt kontakt med oppfølger som en god støtte i vurdering og tiltak.

Å være i isolasjon fra andre mennesker kan oppleves ensomt og prege både humør og tanker. Enkelte pasienter har rapportert at de har hatt god nytte av å vite at noen følger med på registreringene de gjør i appen, og svarer på spørsmål de måtte ha i en usikker situasjon. En av

pasientene var «engstelig» under sykdomsperioden, hadde lite nettverk og bodde alene. Denne pasienten ønsket å fortsette oppfølgingen at pasienten var erklært friskmeldt og ute av isolasjon

3.2 GEVINSTER FOR HELSEPERSONELL

Ved bruk av appen kan helsepersonell effektivt følge opp et stort antall pasienter samtidig.

For primærhelseteam har løsningen bidratt til god oversikt over pasientene. Sykepleier har avlastet fastlegene og samtidig hatt kort vei til lege ved behov for medisinsk vurdering.

I appen har man kunne legge inn direkte lenker til oppdatert informasjon fra FHI og Helsedirektoratet. På den måten kan pasientene selv finne pålitelig svar på evt. spørsmål.

Ved å digitalisere oppfølgingen unngår og/eller reduserer man kontakt mellom smittede og helsepersonellet og derav redusere smittefare og bruk av smittevernutstyr.

3.3 GEVINSTER FOR HELSETJENESTEN

Man vil få en oversikt over hvordan sykdommen utvikler seg hos kommunens innbygger. Potensielt vil man kunne predikere behovet for økt helsehjelp fra kommune/fastlege/sykehus ihht. alvorlighetsgrad av sykdommen. En slik prediksjon ville kunne være svært verdifullt ved større smitteutbrudd. Oppfølging som gir støtte, råd og veiledning til smittede kan gi økt trygghet og bidra til færre besøk fra hjemmetjeneste og redusere unødvendig kontakt med legevakt/fastlege. I tillegg til å minske eksponering for smitte.

4 Råd, hva kreves for vellykket implementering?

4.1 BARRIERER

Kommunene er i en krevende og presset situasjon. Mange kommuner på Agder er i høy beredskap og må prioriterer hva som gir mest effekt ihht. behovene og ressursene som er til stede. Man kan vise til tydelige gevinster for pasientene ved å bli fulgt opp via digital hjemmeoppfølging, men tjenesten er fremdeles i en utprøvningsfase. Dette medfører at kommunene gjerne føler på en grad av usikkerhet og risiko ved å ta i bruk tjenesten. Det er viktig å kunne vise til tydelige gevinster for både brukere av tjenesten, men også gevinster for ansatte og kommunen som helhet. Det fremkommer fra gevinstarbeidet at det er tydelige gevinster i form av spart tid og sparte ressurser på å tilby digital hjemmeoppfølging. Dette må vektlegges når kommunen skal bestemme seg for å ta i bruk digital hjemmeoppfølging.

4.2 SUKSESSKRITERIER

Samtlige oppfølgere sier at det har vært viktig at roller og ansvar er avklart på forhånd. Det er viktig å vite hvem som skal initiere oppfølgingen, er det oppfølger, fastlegen, kommuneoverlegen eller andre? Samarbeidsrutiner og hvem som skal kontaktes når er viktig å ha på plass. I tillegg har rutiner for oppfølgingen, spesielt for risikogrupper og rutiner ved avslutning vært viktig å ha avklart på forhånd.

4.3 ANBEFALING FRA VÅR KOMMUNE

Prosjektet spurte kommunalsjef og kommuneoverlege hva de ville anbefale for andre kommuner som ønsker å ta i bruk digital hjemmeoppfølging av covid-19 smittede. Samt hva som har vært suksesskriteriene for vellykket implementering i Farsund.

4.3.1 Anbefaling og erfaringer fra kommunalsjef Helse og Omsorg, Farsund kommune

«Dyktige og fleksible medarbeidere gjorde det mulig for Farsund kommune å tilby alle covid-19 smittede innbyggere digital hjemme oppfølging.

Viktige suksesskriterier ved stort utbrudd, som det Farsund hadde, er at sporing, testing og oppfølging av covid-19 pasienter skjer med utgangspunkt i hjemmetjenesten. Oppfølging av covid-19 pasienter ble utført av ansatte i hjemmetjenesten, som en integrert del av hjemmetjenesten.

En nøkkel har vært løsningsorienterte ansatte, godt samarbeid mellom smittesporingsteam, fastleger, TMS og kommuneoverlege»

Anne Margrethe Tjøtta Johnsen, kommunalsjef Helse og omsorg Farsund kommune

4.3.2 Anbefalinger og erfaringer fra kommuneoverlege Farsund kommune

Kommuneoverlege Ann-Margret Haaland skriver følgende om erfaringene med digital hjemmeoppfølging i smitteutbruddet i Farsund kommune;

«I forbindelse med telefonisk kontakt og oppfølging av personer med Covid-19 smitte, har mange smittede bekymret seg for hvordan det skal gå med dem under isolasjonen. Fastlegene har i isolasjonsperioden hatt regelmessig kontakt med de smittede, men har av forståelige grunner i liten grad kunnet overvåke vitale parametere selv. Min erfaring er at langt de fleste av dem som har vært smittet opplever tilbudet om digital hjemmeoppfølging svært positivt. De melder tilbake at de opplever det som trygt at noen er med på å vurdere tilstanden ut i fra konkrete, enkle målinger, fortløpende og ikke bare «synsing». Særlig ble dette tydelig i de tilfellene der vedkommende fikk pusteproblemer og fikk O₂-metningsmåler.

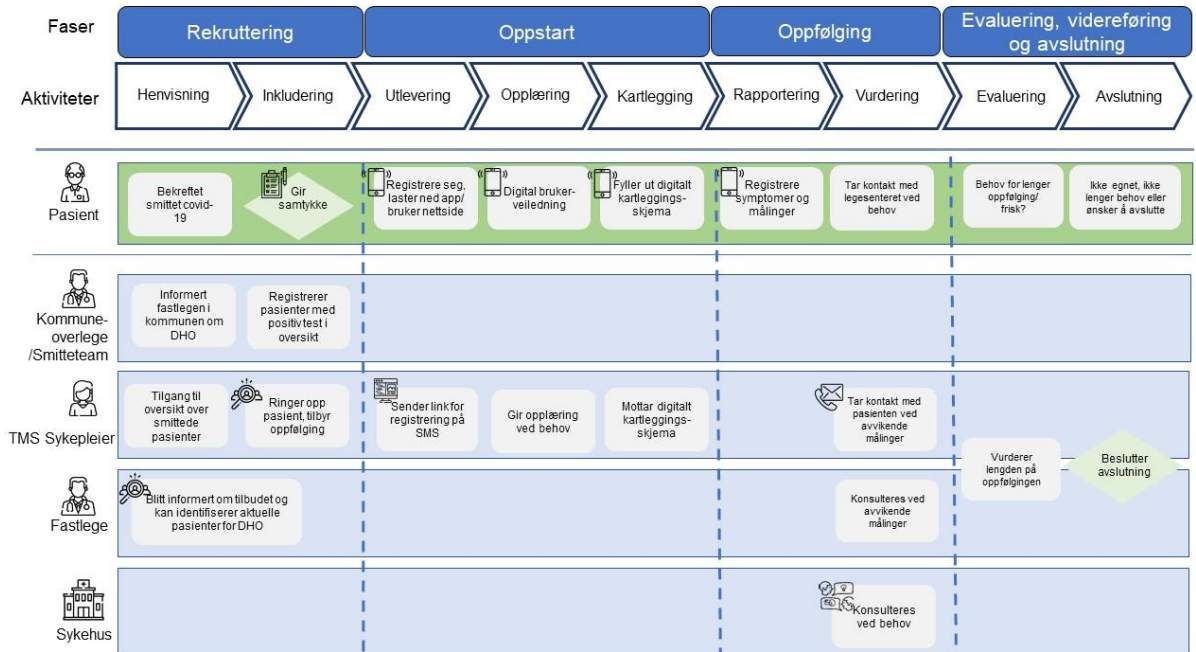
Det er viktig at alle får tilbudet når de blir isolert, men også at de får et evt. fornyet tilbud etter kort tid, selv om de initialt kanskje ikke var så interessert. For fastlegene som skal følge opp, er parameterne som observeres gjennom TMS et svært nyttig hjelpemiddel for å ta beslutninger om videre forløp. Digital hjemmeoppfølging av Covid-19 pasienter anbefales derfor både rent faglig, men også i et kost-nytte perspektiv.

Det vil være tungvint og kostbart om hver fastlege skulle lage et tilsvarende opplegg i egen regi, og i en presset situasjon vil heller ikke hjemmesykepleien ha noen tilfredsstillende mulighet til å samle data for pasienter som ikke allerede mottar en tjeneste fra dem. TMS teamet var faktisk i stand til å følge opp selv om det var mange personer isolert samtidig. Med TMS blir vitale data kostnadseffektivt samlet inn og skåret, slik at tiltak kan settes inn der det er nødvendig. Et suksesskriterium er at fastlegene på forhånd er godt informert om tilbudet, hvordan den smittede kan få slik oppfølging, og fastlegens kommunikasjon med TMS der behandlingstiltak er nødvendig. Jeg tror at flere kommuner vil profittere på å etablere tilbudet, da det gir en større mulighet til å gi forsvarlig oppfølging til personer som sitter i isolasjon.» **Kommuneoverlege Ann-Margret Haaland, Farsund kommune**

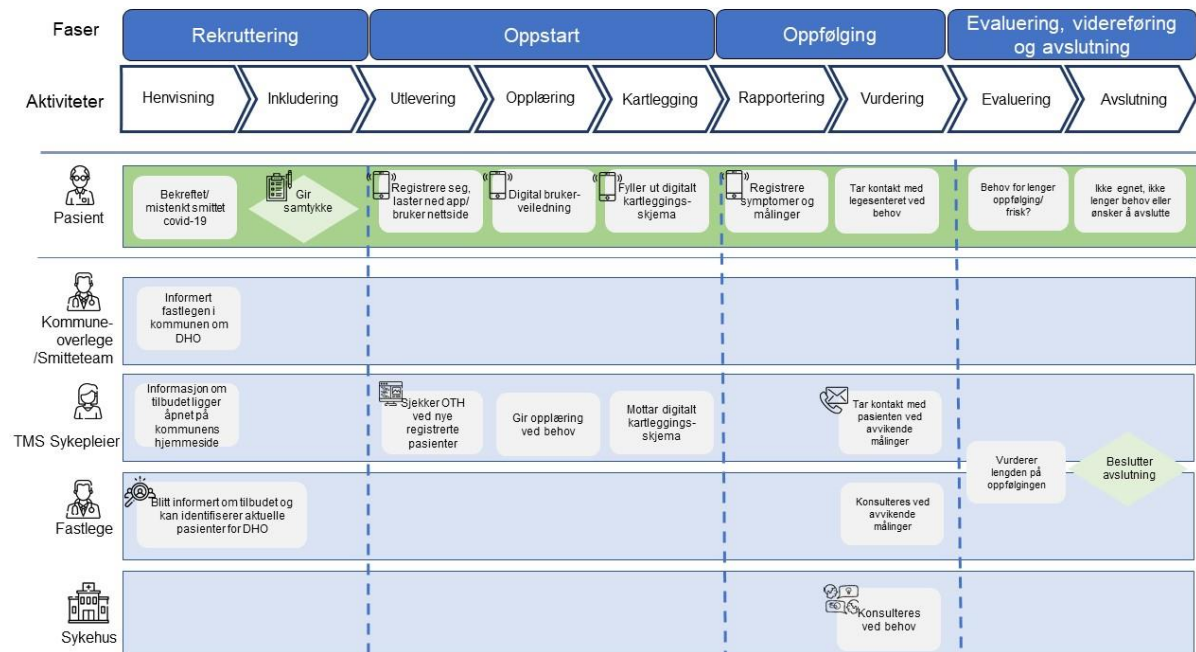
VEDLEGG

1. TJENESTEFORLØP

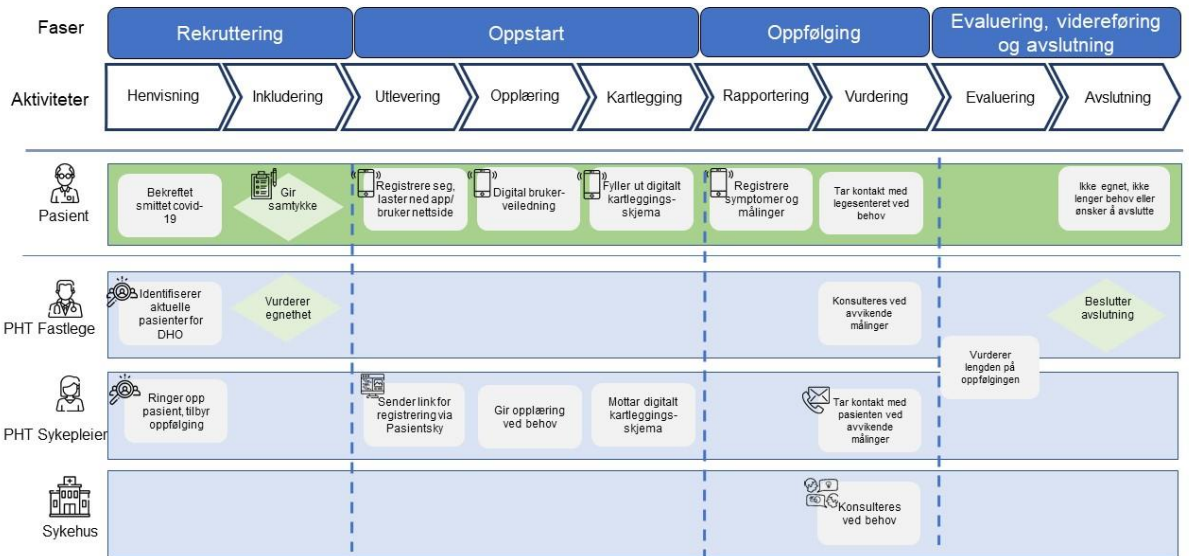
A. Oppfølging fra telemedisinsk sentral Farsund kommune



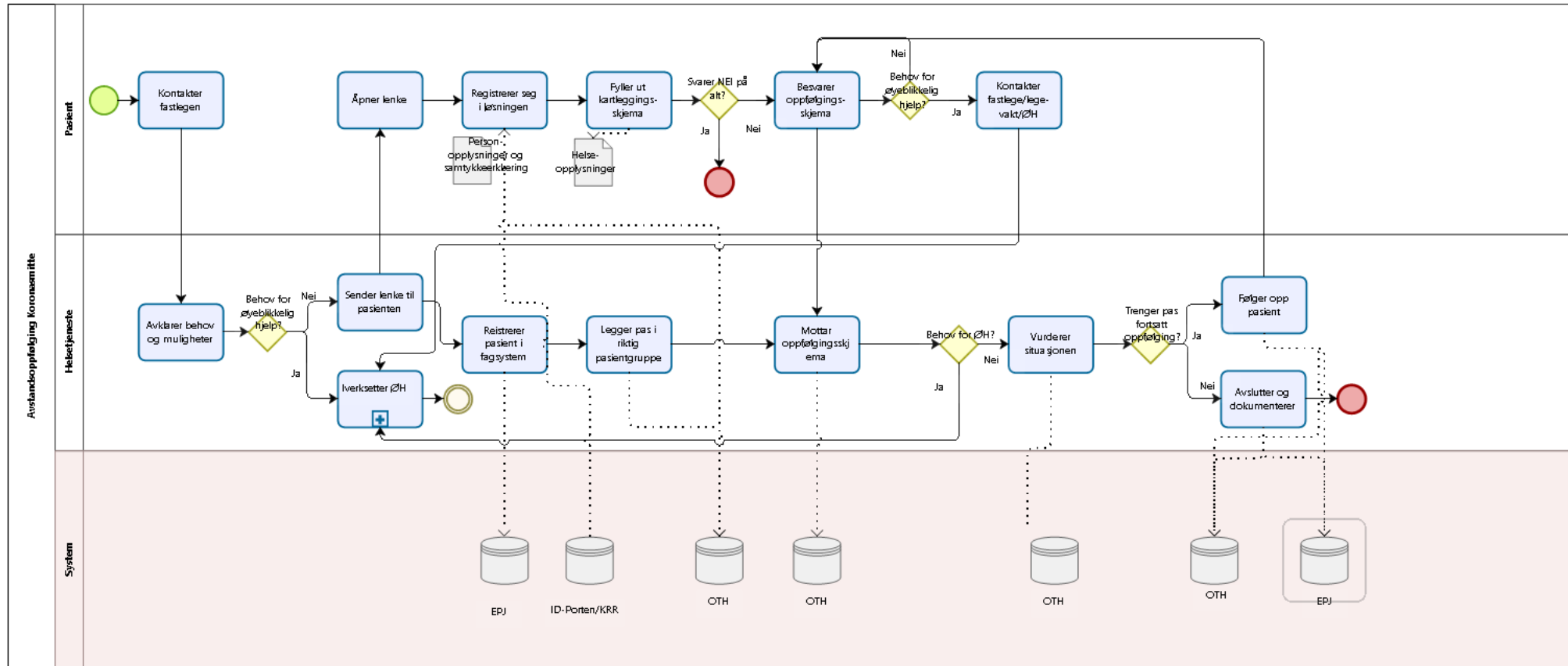
B. Oppfølging fra telemedisinsk sentral Arendal kommune



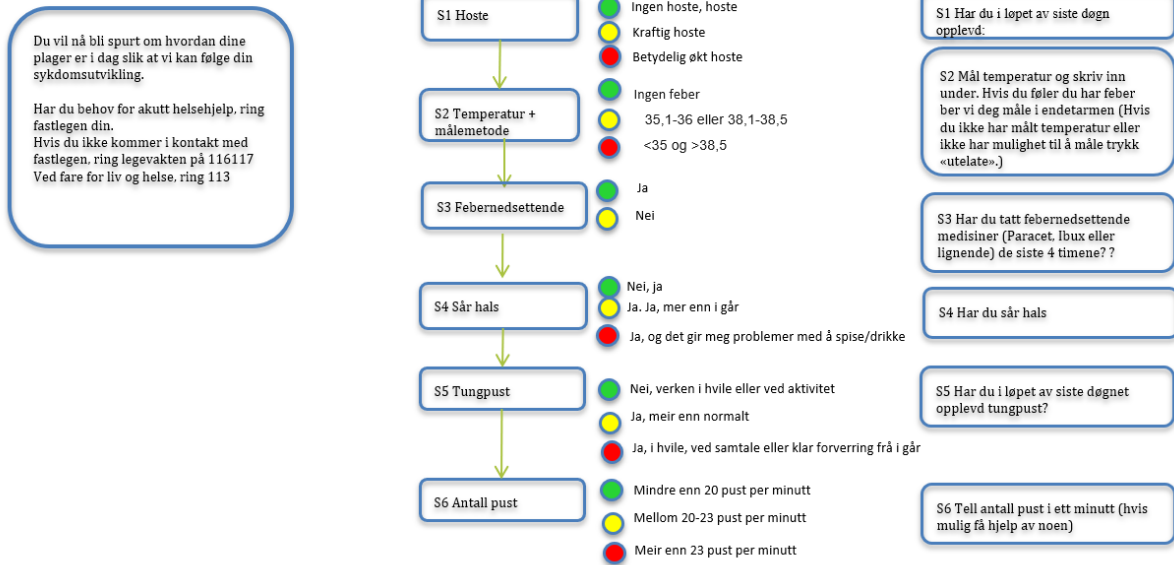
C. Oppfølging fra primærhelseteam Sørlandsparken legesenter



D. Pilotering forløp 2



2. SPØRRESKJEMA, ALGORITMER, TRIAGERING

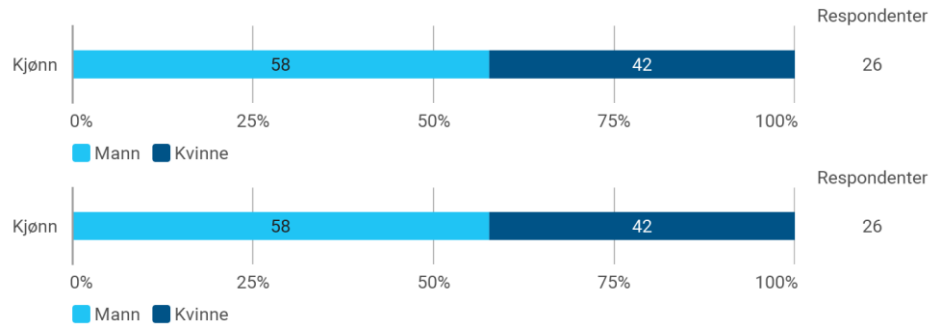


Pasientene får en tilbakemelding fra appen med råd i henhold til hvilken sone han/hun befinner seg i.

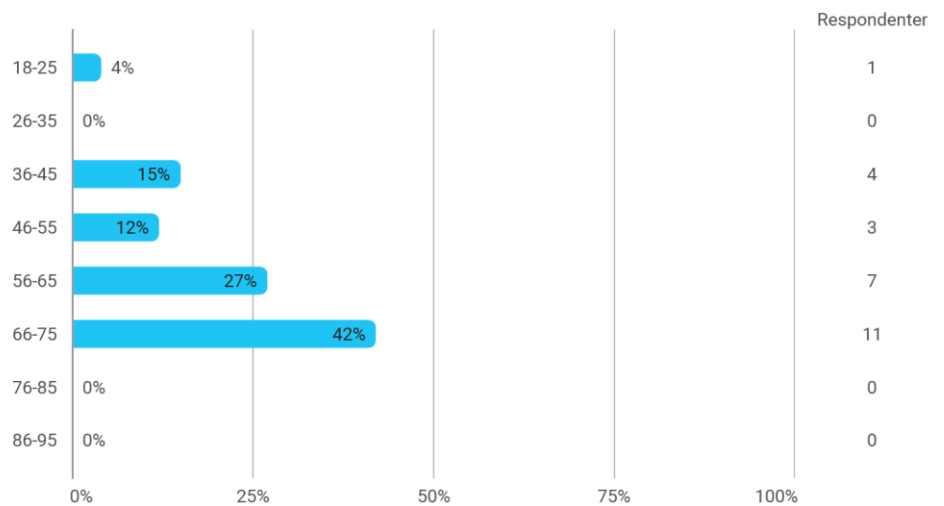
3. BRUKERUNDERSØKELSER

N=25

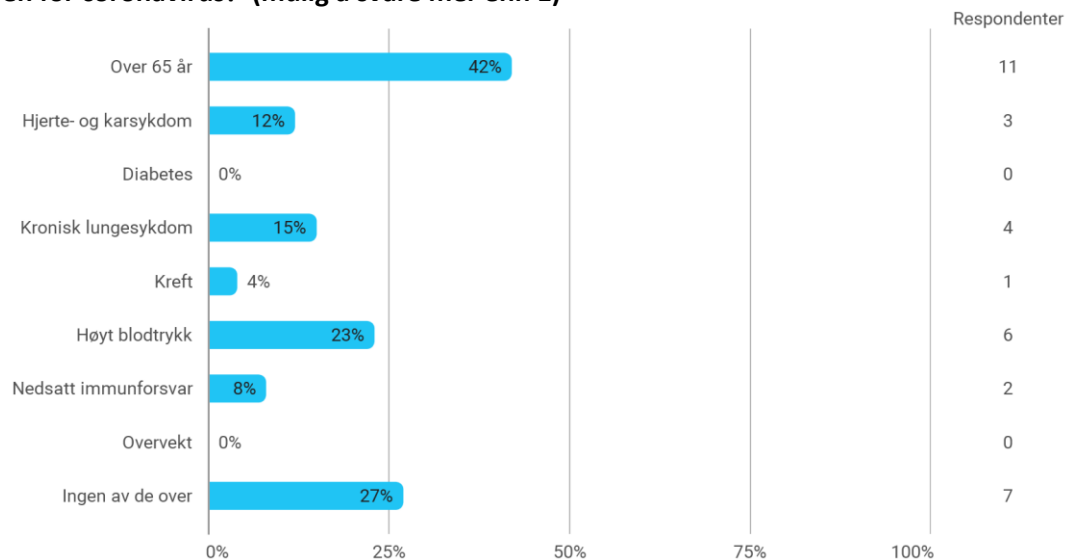
Kjønn



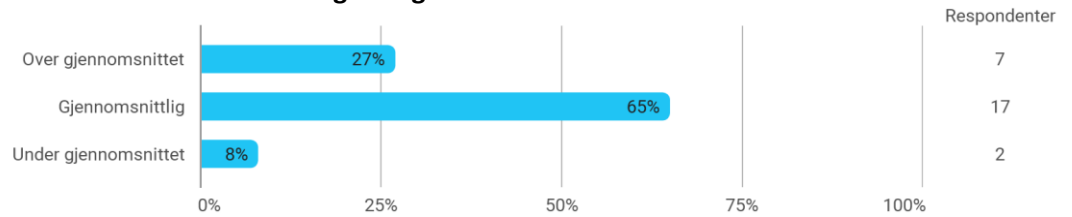
Alder



Er du i risikogruppen for coronavirus? (mulig å svare mer enn 1)



Hvordan vil du selv karakterisere dine teknologiferdigheter?



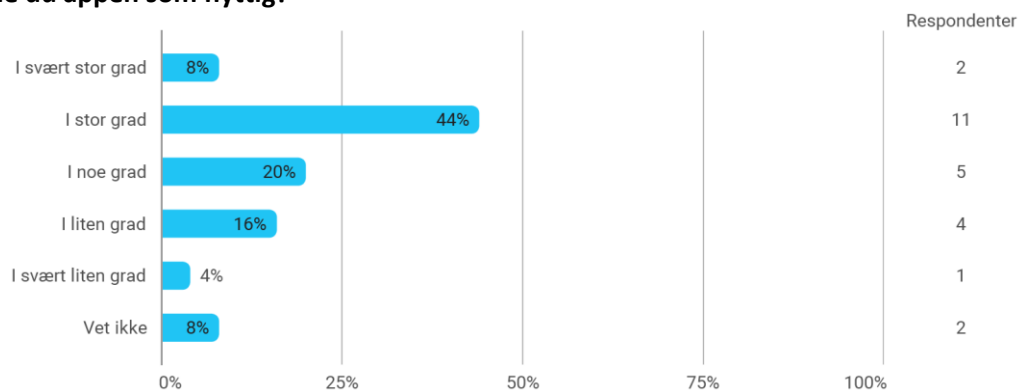
	Observert minimum	Observert maksimum	Gjennomsnitt	Respondenter
Hvor ofte var du i kontakt med fastlegen din mens du var syk med coronavirus?	1,00	15,00	5,28	25

Antall kontakter med fastlegen	Antall svar
1	1
2	6
3	3
4	1
5	3
6	3
7	4
8	1
10	1
12	1
15	1
Sum respondenter	25

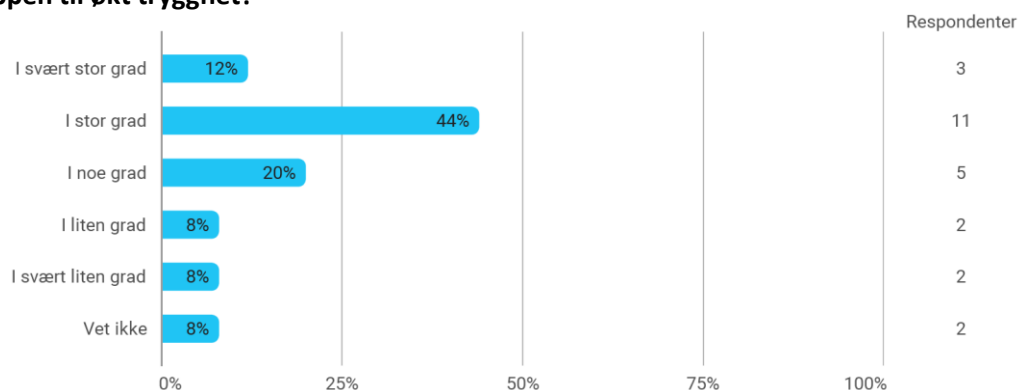
	Observert minimum	Observert maksimum	Gjennomsnitt	Respondenter
Hvor ofte var du i kontakt med annet helsepersonell mens du var syk med coronavirus??	0,00	23,00	3,40	25

Antall kontakter med annet helsepersonell	Antall svar
0	5
1	4
2	3
3	5
4	3
5	1
6	1
7	2
23	1
Sum respondenter	25

I hvilken grad opplevde du appen som nyttig?



I hvilken grad bidro appen til økt trygghet?



Mener du det er behov for å ha en person som følger med på dine registrerte målinger, eller kan du selv ta ansvar for å kontakte helsehjelp ved behov?

For min del så kan jeg følge med selv.

Fint med vurdering fra andre.

Ja, helt klart behov for at noen følger opp de registrerte målingene og passer på at helsehjelp kontaktes ved behov.

Da jeg ble testet positiv var nesa litt snufsete. Dagen etter litt tung i hodet. En paracetamol morgen og kveld. Lettere dagen etter. Symptombfri etter 5-6 dager.

Få «måledata» som legges inn. Kan fint kontakte helsehjelp selv.

Viktig med noen som følger med i tilfelle noe svikter.

Fikk ikke lastet ned appen

Hvis man ikke er for syk så klarer man ta kontakt selv.

Tar kontakt selv dersom jeg føler behov for det.

Behov for en person.

Jeg kan kontakte ved behov

Viktig at noen følger med på registreringen

Jeg hadde greid fint å kontakte nødvendig helsehjelp.

Ja

Fint med en som følger med på målingene.

Kommer an på hvor stk man blir. Greit om noen følger med.

Jeg mener jeg selv kan ta ansvar for å kontakte ved behov for helsehjelp.

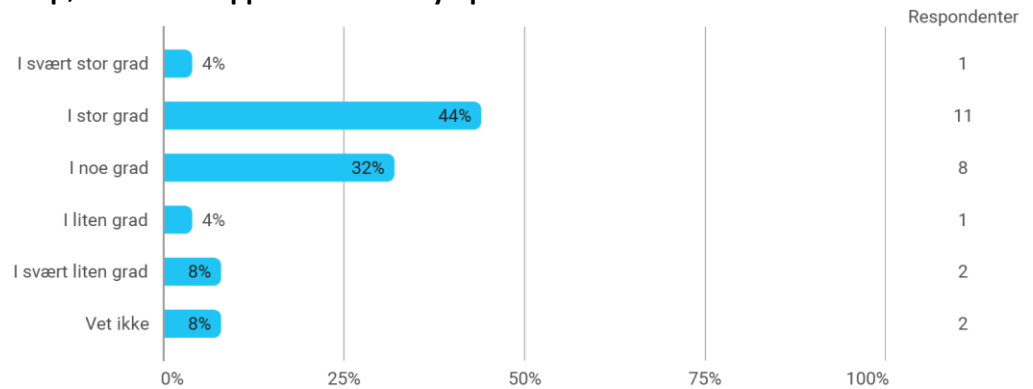
Mener du det er behov for å ha en person som følger med på dine registrerte målinger, eller kan du selv ta ansvar for å kontakte helsehjelp ved behov?

Jeg kom til at jeg selv kunne ta ansvaret for å ta kontakt, hvis behov for det. Opplevde ikke appen som nyttig hjelp, derimot som ensidig, unødvendig rapportering som bare belastet meg.

Behov for å ha en person som følger med på de registrerte målingene

Fint at andre følger med

I hvilken grad samsvarte spørsmålene i appen med dine symptomer?



Savnet du noe i appen?

Problematikken med slim i luftveiene og «press» eller trykk i brystet. Og hodepine ..

Mulig det ikke er viktig, men en eller to åpne spørsmål der en kan legge inn egne symptomer og eventuelle data, for eksempel puls og O2 metning.

Plass til å notere andre symptomer som dukker opp og/eller grader av symptomer (hoste kan være mye annet enn mer/mindre).

Ingen nytte av appen

Angst

Smak/luktesans

Kanskje litt stor avstand mellom svarene

Flere alternativer på symptomer

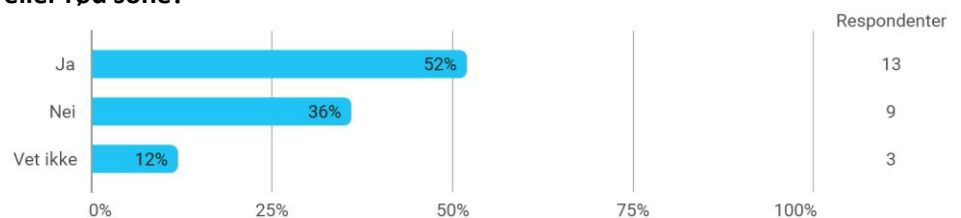
Nei

Nei

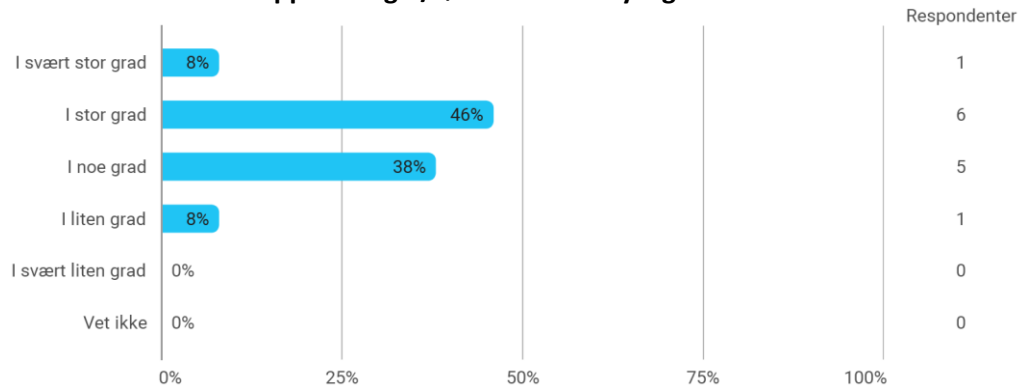
Tap av smak og luktesans

SpO2 målinger

Opplevde du å komme i gul eller rød sone?



I hvilken grad opplevde du rådene du fikk i appen for gul/rød sone som nyttig?



Savnet du noen råd i gul/rød sone?

Nei

Nei

Tja. Det kunne kanskje hjelpe med en spesifisering av hva som gjorde at man kom på gul/rødt pluss et spørsmål om hva kan ha forårsaket forverringen på det området, evt. anbefaling av tiltak. (har bare vært på grønn og gul så jeg vet ikke hva som skjer med rød).

Nei

Kan ikke huske at JEG fikk noen råd.

Nei

Ble oppringt når jeg var i gul sone

Nei.

Ja

Nei

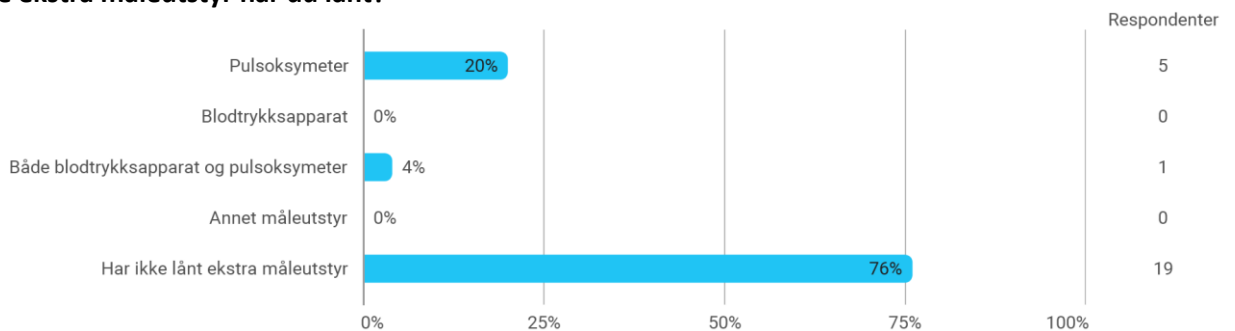
Nei

Nei

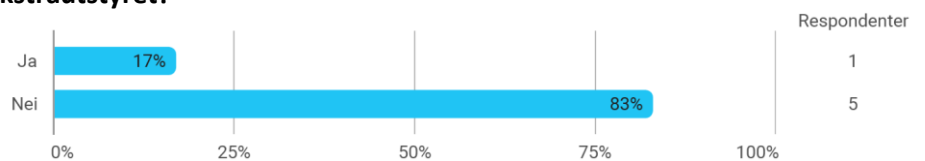
Nei

Nei

Hvilke ekstra måleutstyr har du lånt?



Opplevde du problemer med ekstrautstyret?



Beskriv kort problemene du opplevde med ekstrautstyret

Litt problemer med oppkobling opp med blåtann mellom puls-oksym og telefon

Er du i risikogruppen for coronavirus? (mulig å svare mer enn 1)

Krysset med: Hvilke ekstra måleutstyr har du lånt?

	Pulsoksymeter	Blodtrykksapparat	Både blodtrykksapparat og pulsoksymeter	Annet måleutstyr	Har ikke lånt ekstra måleutstyr	I alt
Over 65 år	2	0	0	0	9	44,0%
Hjerte- og karsykdom	0	0	1	0	2	12,0%
Diabetes	0	0	0	0	0	0,0%
Kronisk lungesykdom	1	0	0	0	3	16,0%
Kreft	1	0	0	0	0	4,0%
Høyt blodtrykk	2	0	0	0	3	20,0%
Nedsatt immunforsvar	1	0	0	0	1	8,0%
Overvekt	0	0	0	0	0	0,0%
Ingen av de over	2	0	0	0	5	28,0%
I alt	5	0	1	0	19	25

Har du andre tilbakemeldinger til forbedringer av appen?

Nei

Har opplevd symptomer som ikke kunne legges inn.

Det har vært litt kløss med påplussing av tjenester og varslinger. Ellers har det meste fungert etter forventninger.

Nei

Nei

Tror det var noe, men det er for lenge siden jeg brukte den så husker ikke.

Nei

Nei

Så ikke ut som at den ble kvitert/sjekket i helgene

nei

Har du andre tilbakemeldinger til utvikling av tjenesten?

Det som er genialt m appen er at den er veldig enkel i bruk. Lett å forstå og å bruke. Jeg var i en periode så syk at hvis appen hadde vært mer komplisert å bruke så hadde jeg nok unnlatt å bruke den ...

Det har vært stor usikkerhet om karantenetid. Er det mulig å bli smittet igjen eller er jeg nå immun? Er det mulig å få en dokumentasjon på at jeg f. eks. kan reise uten å bli satt i karantene?

Visste ikke at det var mulig å låne utstyr.

Ikke sikkert hvordan det fungerer med flytt av informasjon til fastlegen men tror det er viktig siden fastlegen er hovedansvarlig for pasienten.

Nei

Jeg ble kontaktet av fastlegen først etter at jeg gjennom appen etterlyste slik kontakt. Således var jo appen nyttig. Jeg fikk også fin respons de gangene jeg skrev kommentar. Men rapporteringen opplevde jeg ikke som meningsfull, sikkert siden sykdomsutviklingen hos meg var så moderat.

Appen kan være ok som en generell registrering for folkehelsen, men for pasienten er det den personlige kontakten med fastlegen som er det viktigste.

Nei

Nei

4. KOPI AV MEDIEOPPSLAG

Fædrelandavennen Nyheter Sport Kultur Magasin MENY ☰



Nasjonalt pionérprosjekt: Med denne appen kan helsevesenet i Agder overvåke deg og viruset

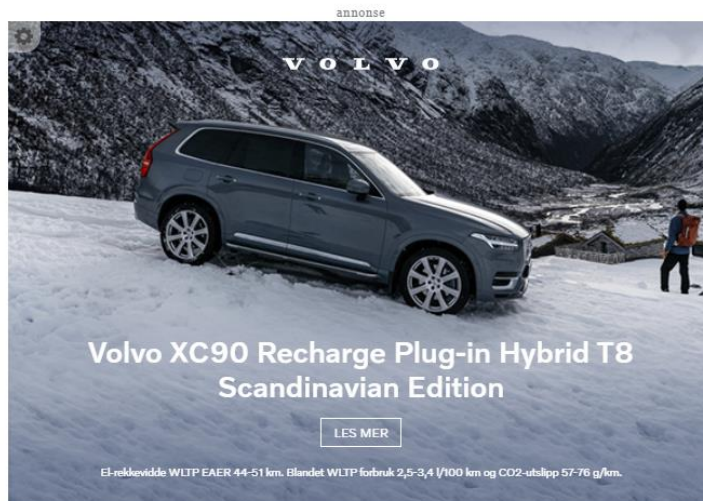
– Vi har jobbet dag og natt. Appen er klar og systemet på plass. Vi kan nå overvåke pasienter og koronaviruset i Agder.

Oppdatert 25. mars



The image shows two women and a baby sitting at a white desk in a home office. One woman, wearing a bright orange sweater and a headset, is looking at a laptop. The other woman, wearing a dark jacket and glasses, is sitting next to her. A baby with a pacifier is sitting on the desk in front of the laptop. The desk has a green folder, a smartphone, and some colorful papers. The background shows a modern living room with a bookshelf and a window.

AGDER: Det forteller Camilla Gabrielsen i Farsund kommune, en av prosjektmedarbeiderne som har tilpasset det digitale systemet til å overvåke Covid 19. Vi møter henne på hjemmekontoret til sykepleier Miriam Høyland, som er en av de ansatte ved Telemedisinsk sentral.



De har vært med og utviklet appen som alle i Agder kan laste ned og bruke. Fra kjøkkenbordet kan hun sammen med leger, helsepersonell og sykehus i Agder overvåke og på avstand ha direkte kontakt med pasienter som er smittet, eller er i risikogruppene for koronaviruset.

Pionérer i Norge

I tre år har Agder-kommunene sammen med fastleger, Sørlandet sykehus, Siemens Healthineers og Universitetet i Agder utviklet og testet systemet. En felles telemedisinsk løsning for hele Agder, som gir helsevesenet muligheten til å følger opp deg som pasient der du er. I denne perioden er det utviklet og testet en telemedisinske løsninger for kols, diabetes, hjertesvikt, angst og depresjon. Og med så enkle dataløsninger at også bestemor kan få det til.



Les hele artikkelen her: <https://www.fvn.no/nyheter/i/vQjQa4/nasjonalt-pionerprosjekt-med-den-appen-kan-helsevesenet-i-agder-o>



– Det er fint å vite at noen følger med på hva som skjer og gir oss informasjonen vi trenger til i saken, sier ekteparet Linda og Bernt Erik Spinnangr om oppfølgingen av covid-19. Ut fra
Credia Helsen

– Det føles veldig bra at noen følger med

Ekteparet Linda og Bernt Erik Spinnangr er begge koronasmittet. De skryter av oppfølgingen de får gjennom telemedisin.

PUBLISERT FOR MINDRE ENN 1 TIME SIDEN

1000000

– **Sliter på psyken**

Begge uttrykker at det hele er litt uvirkelig.

– Man går på en måte og venter på at man skal bli veldig dårlig. De siste månedene har man lest så mye om korona at man vet at det kan smelle og man kan bli virkelig syk. Det sliter på psyken, medgir Bernt Erik.

”

Man går på en måte og venter på at man skal bli veldig dårlig.

– Vi har kledd oss i gult og briller på jobb, sier Linda, som har jobbet i korona-isolasjonsavdelingen ved Flekkefjord sykehus under pandemien.

– Det er sprøtt å plutselig å ha fått sykdommen hjemme.

Linda hadde vært på nattevakt på sykehuset like før hun testet positivt.

– Jeg syntes det var forferdelig å tenke på at jeg hadde vært på jobb og kunne ha smittet andre. Men det ser ut til å ha gått bra. Heldigvis har ingen kolleger eller pasienter blitt syke, sier hun.



Les hele artikkelen her: <https://www.lister24.no/nyheter/i/OQQK4k/det-foeles-veldig-bra-at-noen-foelger-med>



YOUTUBE.COM

PA Consulting - YouTube

PA Consulting - Digital hjemmeoppfølging PA Consulting har i samarbeid med...

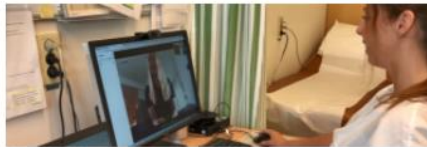
<https://youtu.be/zJv9mYO91hA>

Forside > Om oss > Nyheter > Pandemien framskyndet digital oppfølging

Pandemien framskyndet digital oppfølging

Sørlandet sykehus har begynt med digital hjemmeoppfølging av pasienter som har vært innlagt med covid-19. Også andre pasientgrupper kan etter hvert få oppfølging på denne måten.

Publisert 11.06.2020 / Sist oppdatert 18.08.2020



Sørlandet sykehus følger opp covid-pasienter digitalt.

Nå kan aktuelle covid-pasienter få tilbud om digital hjemmeoppfølging mens de er innlagt. Takker de ja, får de opplæring, og sendes hjem med en liten koffert med utstyr.



I kofferten fins et rustnett, blodtrykkapparat, pulssytemeter og temperatormåler for å måle vitale parametre.

To ganger daglig legger pasientene måleresultatene inn i systemet, og i tillegg svarer de på noen spørsmål én gang daglig.

Måleresultatene settes sammen i en score som beskriver pasientens tilstand objektivt.

- Så langt har vi opplevd dette som en trygg måte å følge opp pasientene på. Når vi snakker med pasienten på video, får vi høre stemmen og se velkomnende. Slike samtaler gir ekstra informasjon, og sammen med målingene gir dette oss godt grunnlag for å avgjøre videre oppfølging. Vi konfererer også med lege når det er nødvendig, og terskelen er lav for reinnleggelse ved behov, sier kardiologisk sykepleier **Cecilie Odland**.



[Se NRKs innslag om digital hjemmeoppfølging](#)



- Erfaringene vi har gjort under pandemien viser at det er et stort potensiale i denne måten å følge opp pasienter på. Pasienter bor hjemme, men får systematisk konsultasjon over nett. Dermed kan pasienter med smitte slippe å være innlagt, og utsatte pasienter kan unngå lange sykehusopphold som innebærer smitterisiko. Pasienter med kroniske lidelser kan følges tett, slik at forverring i sykdommen forebygges, sier **Inger-Alice Naley As**.

Hun leder prosjektet «Felles forvaltning av avstandsoppfølging», som er en del av KOM-programmet (Kvalitet og modernisering). Hensikten er blant annet å etablere en effektiv bruk av en felles teknologisk plattform for hele helsetjenesten i Agder.

Forsert av pandemien

Da tallet på covid-19-smittede i landsdelen økte, og sykehuset fikk stadig flere innlagte, ble det lagt økt trykk på arbeidet med å innføre verktøy og systemer som kan sikre god oppfølging av pasienter mens de er hjemme.



- Vi satte sammen et innsatsteam for å utarbeide prosedyrer, vurdere verktøy, sørge for opplæring og implementering. Sørlandet sykehus anskaffet OpenTeleHealth, et system som er brukt sammen med kommunene i TELMA og andre telemedisinske prosjekter, forteller rådgiver **Torun Poppe** ved KOM-kontoret.

Frigjør plass til flere syke

Så langt har tre covid 19-pasienter fått digital hjemmeoppfølging, fra medisinsk avdeling i Kristiansand. Ved en ny smittetopp kan sykehuset håndtere behandling og oppfølging av flere syke covid-pasienter enn før, fordi senger frigjøres. Digital oppfølging reduserer også smitterisiko for helsepersonell.

Nå utvikles det tilpasset oppfølging til flere pasientgrupper. Blant annet er digital hjemmeoppfølging til aktuelle familier skrevet ut fra nyfødtintensiv snart i gang.

Ettersom Agders kommuner allerede har tatt i bruk OpenTeleHealth for enkelte pasientgrupper, kan sykehus og kommuner nå lettere samarbeide om oppfølging, i alle faser av sykdommen.

- Dette er i tråd med helseministerens ønsker for helsefelleskap. Samme system gjør samhandling enklere. Det er bra for pasientene, sier **As**.

Av: Johanne Tunaal-Larsen

<https://sshf.no/om-oss/nyheter/pandemien-framskyndet-digital-oppfolging> og
<https://tv.nrk.no/serie/distriktsnyheter-soerlandet/202006/DKSL98061120/avspiller>

5. VURDERING AV RISIKO, TJENESTEFORLØP MED TMS

ID Nr	1. Hva kan gå galt	2. Hvor galt kan det gå?					3. Hva er gjort for å unngå at det går galt?	4. Er det nok?	5. Oppfølging		
	Identifisert risiko / trussel / uønsket hendelse	Beskriv kort hvilke konsekvenser som kan inntreffe.	Sannsynlighet	Konsekvens	Lav <9	Høy >10	Etablerte tiltak for å redusere risiko	Gjenværende risiko etter tiltak	Hva	Ansvarlig	Frist
1.	Oppfølging: Det blir ikke satt individuelle referanseverdier i OTH Eller individuell terskelverdi er satt feil. Denne settes manuelt og det er fare for feilpunching.	Terskelverdier følger ikke med spørreskjema som tildeles automatisk. Terskelverdien må settes manuelt på hver enkelt pasient. Pasient/ Oppfølger får ikke alarmer tilknyttet målinger når terskelverdi ikke er satt					<ul style="list-style-type: none"> - Laget rutiner for setting av terskelverdier - Eget punkt på sjekklister at dette gjennomføres og dobbeltkontrolleres av to spl 	OK			
2.	Personell: Målinger blir ikke lest og agert på pga mangel på personell (sykdom, naturkatastrofe e.l.)	Pasient får ikke oppfølging. Kan få store konsekvenser ved f.eks akutt forverring					<ul style="list-style-type: none"> - TMSene er bemannet av sykepleiere i turnus. Det er i tillegg lært opp vikarer som kan lese av målinger - Rutine for varsling til pasientene ved manglede bemanning - Det er 3 TMSer i Agder, TMSene kan i prinsippet overta hverandres oppgaver (avtale må etableres) 	OK			
3.	Tverrfaglig samarbeid: Fastlege får ikke informasjon om pasientens oppfølging	E-melding til fastlegen blir ikke sendt/kommer ikke frem/leses ikke					<ul style="list-style-type: none"> - Utarbeidet rutine for sending av e-meldinger - Ved spørsmål til FL og ikke svar på e-melding ringer TMS per telefon 	OK			

							- Situasjoner som haster skal TMS bruke telefon til fastlegen				
4.	Brukerfeil	<p>Pasient får ikke app til å fungere</p> <p>Pasient får ikke målestyret til å fungere</p> <p>Pasient har ikke 4G/3G dekning</p> <p>Pasient sender ikke inn målinger</p>					<p>Utarbeidet brukerveiledning som ligger tilgjengelig på nett og på app</p> <p>TMS kan kontakte teknisk support ved problemer</p> <p>TMS får blå alarmer ved manglende innsendte målinger</p>	OK			
5.	TMSen mottar ikke viktig informasjon om pasients helsetilstand og medisinering.	Tms sykepleier gjør feil vurderinger/gir feil råd pga manglende informasjon.					<p>Pasient svarer på kartleggingsskjema i oppstart av oppfølgingen</p> <p>Det er dialog mellom pasient og oppfølger og fastlege i vurdering av helsetilstand.</p>	OK			
6.	TMS har bare åpent på hverdager. Pasient kan bli dårlig kveld, natt, helg og helligdager og ikke være klar over at TMS er stengt	Pasient får ikke den nødvendige helsehjelpen- falsk trygghet					<p>Informasjon til pasient ved registrering i løsninger, på siste side av hvert spørreskjema. Ring legevakt 113 kveld, natt, helg og helligdager</p>	OK			